

**MODULO DI ACCETTAZIONE DEL POSTO E DELEGA AL RITIRO DEL MINORE**  
**ANNO EDUCATIVO 2026-2027**

**TERMINI DI PRESENTAZIONE:** Il presente modulo deve essere **presentato o tramite pec o a mano presso l'Urp**, a pena di decadenza automatica dal diritto al posto, **entro il termine perentorio di 7 giorni di calendario** decorrenti dal momento in cui la graduatoria diventa esecutiva (ovvero **decorsi i 10 giorni di calendario dalla pubblicazione della graduatoria** provvisoria in assenza di opposizioni, oppure dalla pubblicazione della graduatoria successiva all'esame delle eventuali opposizioni presentate per errori materiali o di calcolo), come indicato nell'Avviso Pubblico di riferimento.

La mancata presentazione del modulo entro la data stabilita comporterà la decadenza dal diritto al posto e il conseguente scorrimento della graduatoria.

**1. DATI DEI GENITORI o ALTRI SOGGETTI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

**GENITORE 1** (Istante - colui che ha presentato la Domanda di iscrizione o Riconferma del posto):

- Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_
- Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_
- Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)
- In Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
- P.E.C. \_\_\_\_\_
- In qualità di:  Padre  Madre  Altro Soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale (es. Tutore/Affidatario)

**GENITORE 2:**

- Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_
- Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il: \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_
- Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)
- In Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
- P.E.C. \_\_\_\_\_
- In qualità di:  Padre  Madre  Altro Soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale (es. Tutore/Affidatario)

**2. COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL POSTO**

*(Da sottoscrivere da parte di entrambi i genitori o dai soggetti legittimati a esercitare la responsabilità genitoriale, anche in via esclusiva)*

In relazione alla Graduatoria approvata per l'Anno Educativo 2026-2027, relativa alla domanda contrassegnata dal **N. di Protocollo** \_\_\_\_\_, si dichiara l'accettazione del posto per il/la minore:

- **Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_
- **Nato/a a:** \_\_\_\_\_ **Prov. (\_\_\_\_) il** \_\_\_\_\_
- **C.F.** \_\_\_\_\_
- **Residente a:** \_\_\_\_\_ **Prov. (\_\_\_\_)**
- **In Via/Piazza:** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Regime di esercizio della responsabilità genitoriale (selezionare la casella interessata):**

- **Esercizio Congiunto:** l'accettazione è condivisa ed è sottoscritta da entrambi i genitori o dai soggetti contitolari della responsabilità genitoriale.
- **Esercizio Esclusivo/Unico:** l'accettazione è sottoscritta da un solo genitore o dall'unico soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale.

Presso il Nido Comunale:

- **Asilo Nido "LA TANA DEGLI ORSETTI" – Via dei Sandalari n. 18, Sabaudia**
- **Micronido "BIMBI PUNTO E BASTA!" – Via Migliara 47, Borgo San Donato**
- Con decorrenza dal: \_\_\_\_\_ e per la seguente modalità oraria prescelta:
  - **Tempo Parziale (7:30 – 13:00)**
  - **Tempo Intero (7:30 – 16:30)**

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle modalità di calcolo della retta mensile previste per l'anno educativo 2026-2027 in relazione all'orario sopra selezionato e alle rette vigenti approvate dall'Ente.

**3. DELEGHE PER IL RITIRO DEL MINORE ED ELENCO DELEGATI**

I sottoscritti, assumendosi ogni responsabilità civile e penale in merito, dichiarano che provvederanno al ritiro del minore all'orario stabilito. Per i casi di oggettivo impedimento, **DELEGANO** a ritirare e prendere in consegna il/la bambino/a dal Nido le seguenti persone maggiorenni (i cui documenti d'identità sono allegati in copia alla presente):

**1. DELEGATO N. 1:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Documento d'Identità (Tipo e N.): \_\_\_\_\_

**2. DELEGATO N. 2:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Documento d'Identità (Tipo e N.): \_\_\_\_\_

**3. DELEGATO N. 3:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Documento d'Identità (Tipo e N.): \_\_\_\_\_

**4. DELEGATO N. 4:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Documento d'Identità (Tipo e N.): \_\_\_\_\_

**5. DELEGATO N. 5:** Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
 Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Residente in: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
 Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Documento d'Identità (Tipo e N.): \_\_\_\_\_

**AVVISO IMPORTANTE PER I DELEGATI:** Ciascun soggetto sopra indicato deve apporre la propria firma autografa nella tabella sottostante per formale accettazione della delega conferita e per autorizzazione al trattamento dei propri dati personali.

**TABELLA DI ACCETTAZIONE DELLA DELEGA**

N.	Nome e Cognome del/della delegato/a (in stampatello)	Estremi Documento d'Identità (Valido)	Firma del/della delegato/a per accettazione
1			
2			
3			
4			
5			

**4. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (Ex artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c.)**

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali che si assumono, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiarano che quanto sopra riportato è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

ATTESTANO ALTRESÌ che la presente accettazione e le contestuali deleghe sono espresse in piena conformità alle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337-ter e 337-quater), le quali prevedono il consenso di entrambi i genitori o degli altri soggetti legittimati a esercitare la responsabilità genitoriale.

**5. INFORMATIVA PRIVACY (GDPR U.E. N. 679/2016)**

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei Dati Personali (inclusi quelli dei soggetti delegati) ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 679/2016 e limitatamente all'uso per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sabaudia, \_\_\_\_\_

**Firma GENITORE 1** o Altro soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

**Firma GENITORE 2** o Altro soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

Copia del documento d'identità in corso di validità del Genitore 1 o Altro soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale;

Copia del documento d'identità in corso di validità del Genitore 2 o Altro soggetto legittimato a esercitare la responsabilità genitoriale;

Copia dei documenti d'identità in corso di validità di ciascuno dei soggetti delegati indicati nella Sezione 3.